


Kontrollbericht

der amtl. Lebensmittel- und Fleischhygieneüberwachung nach §§ 39, 42 LFGB

| | | |
|--|--|---|
| Kontrollierende Behörde:  STADT FRANKFURT AM MAIN Ordnungsamt Veterinärwesen Kleyerstraße 86 60326 Frankfurt am Main | | Betrieb/Standort: Roll u. Sohn Carl-Benz-Str. 16 60386 Frankfurt |
|--|--|---|

| | | |
|----------------------|-------------------------|----------------|
| Datum: 14.03.2019 | Uhrzeit: 0:30 - 0:15 | Betriebsarten: |
|----------------------|-------------------------|----------------|

| | |
|--|-------------------------------------|
| Kontrollart: <input type="radio"/> Plankontrolle <input type="radio"/> Schwerpunktkontrolle <input type="radio"/> Verdachtskontrolle <input type="radio"/> Nachkontrolle <input type="radio"/> Sonstige | Anwesende Person: Name, Vorname: |
| Wegstrecke zur Nachkontrolle: km Zeitaufwand einschl. Fahrtzeit: Min. | |
| Schwerpunkte: | |

| | |
|--|---|
| besichtigte Betriebsräume /-bereiche: <input type="checkbox"/> 1-Verkauf <input type="checkbox"/> 2-Vorbereitung <input type="checkbox"/> 3-Lager <input type="checkbox"/> 4-Produktion <input type="checkbox"/> 5-Spülbereich <input type="checkbox"/> 6-Personal <input type="checkbox"/> 7-Entsorgung <input type="checkbox"/> 8-Tief-/Kühlung <input type="checkbox"/> 9-Sonstige*** | Kontrollpunkte: <input type="checkbox"/> A-Arbeitshygiene <input type="checkbox"/> B-Bauhygiene <input type="checkbox"/> C-Personalhygiene <input type="checkbox"/> D-Eigenkontrollsystem <input type="checkbox"/> E-Produktkontrolle <input type="checkbox"/> F-Rückverfolgbarkeit <input type="checkbox"/> G-Kennzeichnung <input type="checkbox"/> H-Sonstige*** |
|--|---|

| Bei der Kontrolle Ihres Betriebes wurde Folgendes festgestellt bzw. wurden folgende Auflagen erteilt: | | Maßnahme** | Frist bis |
|---|--------------------------|--|--|
| R | K* | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Es wurden keine offensichtlichen Mängel festgestellt | <input checked="" type="checkbox"/> Es wurden folgende Mängel festgestellt |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1.) Abschwabband preisförmig, teils bis durch das Gewebe hindurchgehend | <input type="checkbox"/> 1 Monat |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2.) Eine Abschwabrolle schwarz verfarbt | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3.) Abschwabband innerhalb der Landfüllung bzw. innerhalb des Bandes verschmutzt | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4.) Abdeckfolie Vase gut stark verschmutzt | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5.) Tauchbecken massiv verschmutzt | <input type="checkbox"/> |

Maßnahmen

1-Mündliche Belehrung 2-Verwarnung ohne Verwarngeld 3-Verwarnung mit Verwarngeld 4-Bußgeldverfahren 5-Ordnungsverfügung 6-Andere

Es wurden schwerwiegende Mängel festgestellt, eine ausführliche Niederschrift der Betriebsprüfung folgt. Lichtbilder wurden angefertigt Proben wurden entnommen Merkblätter ausgehändigt

Erklärung des/der Verantwortlichen (ggf. der anwesenden Person):

Den umseitigen Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen. Die Erstaufbereitung dieses Kontrollberichts wurde mir ausgehändigt und erläutert.

Mir wurde mitgeteilt, dass mit einem Ordnungswidrigkeitsverfahren gerechnet werden muss, insbesondere wenn die Beanstandung nicht bis zum fristgerechten Termin beseitigt worden ist.
 Ich bin informiert worden, dass eine kostenpflichtige Nachkontrolle erfolgt.

Name: _____ Vorname: _____ Dienststellung: _____
 Unterschrift: _____

* Setzt sich zusammen aus: R = Nr. von "besichtigte Betriebsräume" und K = Buchstabe von "Maßnahme"
 ** Nr. von "Maßnahme"
 *** sonstige Bezeichnung im Textfeld angeben
 Urheberrechtlich geschützt - Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!
 00/145/0301/88 W. Kohlhammer GmbH (13020) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohlhammer.de
 Bestell-Fax: 0711 7863-6400 E-Mail: dg@kohlhammer.de